



11月

2016 Nov.

門診時刻表 附於內頁



11月

2016 Nov.

健康報

Health News 附門診時刻表



- 2016國際健康促進醫院再認證通過
- 三度高標通過美國國際醫院評鑑JCIA最高榮耀
- 連續5年蟬聯《數位時代》雜誌「綠色品牌大調查」醫療服務類第一名及特優(2010~2014)
- 遠見雜誌2013年《服務業神祕客大調查》醫療院所類第一名
- 最高成績通過醫策會第一屆健康健檢中心評鑑
- 全球首家通過世界衛生組織「國際安全醫院」認證機構
- 榮獲全球達文西手術傑出成就獎
- 高標通過衛生福利部國際醫療醫院訪查
- 榮獲第二十一屆國家品質獎標竿醫院
- 榮獲第一屆國家訓練品質獎
- 榮獲台北市醫療安全品質特優機構
- 通過衛福部醫院評鑑特優醫院
- 行政院英語服務金質標章認證醫院



院址：台北市信義區吳興街252號

總機：(02)2737-2181

網址：http://www.tmu.org.tw

特別  
專題

- 免手術的治癌武器(SABR) 有健保給付 免操心
- 癌症骨轉移痛難耐 持效新療法賦新生

熱門焦點

- 錯把腦癌當骨刺 3T MRI精準除瘤解癱瘓威脅 / 公共事務組
- 世界乳癌防治月 北醫傳遞粉紅力量 定期篩檢 術前輔助治療 成功護乳保健康 / 公共事務組

健康保健

- 保住雙峰與信心 乳房保留手術 / 臺北癌症中心副院長 杜世興
- 「星期一症候群」好難受 三策略讓您不憂鬱 / 精神科主治醫師 黃守宏
- 冬季一到全身癢 當心「缺脂性皮膚炎」作祟 / 皮膚科暨美容醫學中心主治醫師 呂佳鑫
- 薑黃消炎抗氧化 健康服用學問多 / 傳統醫學科主治醫師 唐佑任
- 花生過敏要小心 致命性高莫輕忽 / 風濕免疫過敏科主治醫師 林子閔
- 心臟衰竭治療藥物簡介 / 藥劑部藥師 林奕瑛
- 整合您的需「藥」 病人安全週為健康把關 / 醫療品質部

癌症預防

- 從絕望的谷底到重獲新生的喜悅 鼻咽癌病友的心情分享 / 臺北癌症中心

健康報報

- 感恩節「幸福相伴感恩健檢」專案 / 健康管理中心
- 秋季保養淨白專案 / 美容醫學中心
- 健康減重 快樂享「瘦」 / 體重管理中心

活動快訊 (下列講座歡迎報名)

- 癌症資源中心癌友活動
- 流感/肺炎疫苗施打



## 免手術的治癌武器(SABR) 有健保給付免操心

文 / 臺北醫學大學附設醫院 放射腫瘤科暨安寧緩和科主治醫師 黃姚儒

76歲的高先生過去是建築工人，長年菸酒不離手，且工作辛苦、飲食不定，雖然退休多年也已經成功戒菸戒酒，但已經累積一身的病呀！慢性肺病、糖尿病、高血壓伴隨多年，也曾因為心臟病發作而開過刀，目前都是乖乖遵從醫囑用藥、認真控制；最近因為慢性肺病在門診追蹤時發現胸部X光片有一個小結節，進一步檢查確認是早期的鱗狀上皮細胞肺癌。原本醫師建議是手術切除，但考量身體原本就因多重慢性疾病在藥物控制，再加上心臟開過刀、肺部功能因長期抽菸也不好，手術風險非常高。現在王先生和家屬都很擔心癌症不處理也不行、開刀又怕身體不能負擔，那該怎麼辦呢？

2015年2月起，健保署開放給付「身體立體定位放射治療（簡稱SBRT）」項目，針對原發性早期肺部及肝膽單一病灶之惡性腫瘤、且不適合手術的病患，初期估計一年就可以有300多人受惠。「身體立體定位放射治療」是一種新興的放射治療，相較於傳統的「標準劑量」、超過一個月的療程，該治療方式是利用「單次高劑量、短療程」之「高精準度」放射治療、短短在6次以內就完成原先傳統治療所需要超過6週的療程。也由於這樣高精準度、單次高劑量的放射治療，效果明顯優於傳統的標準劑量之放射治療，因而目前於歐美先進國家針對無法手術的原發性早期（非小細胞性）肺癌患者，身體立體定位放射治療已經被列為最推薦的標準治療，其他如肝癌、攝護腺癌、或者肝、肺轉移之惡性腫瘤也被列為可選擇之治療方式；身體立體定位放射治療有接近或相等

於手術治療的效果，也因此被新稱為「立體定位消融放射治療（簡稱SABR）」、有消融腫瘤的意涵。

臺北醫學大學附設醫院自民國2007年11月即引進此最新技術、與世界第一流癌症醫院同步精進，針對無法手術的原發性早期（非小細胞性）肺癌、肝癌以及肝轉移、肺轉移之惡性腫瘤的病人進行治療，迄今累積相當臨床經驗、成果斐然，已於多場國內外學術活動中發表分享治療經驗和成果。由於健保署開放給付此項先進治療，對於這些無法手術且無私人保險協助、或經濟上有限制的民眾，確實是一大嘉惠！北醫附醫放射腫瘤科也因此積極配合健保政策、推廣這項惠民利多、分享多年經驗給更多無法手術而適用身體立體定位放射治療來治療的癌症病患。

高先生和他的家人原本因為無法手術治療癌症而陷入愁雲慘霧，但後來可以接受先進的高精準度放射治療而達到良好治療效果，同時也因為通過健保給付、不須因為經濟拮据而擔心煩惱，的確是鬆了一口氣；對於心臟開過刀的高先生更「開心」的是，這樣先進的高精準度放射治療不僅免開刀、治療過程又沒有不舒服或疼痛，同時短短數次就療程結束。這樣美好的結果不是編造美化的故事，而確確實實地是我們過去這幾年來眾多病患甜美的經歷之一！

※ 臺北醫學大學附設醫院放射腫瘤科「影像導航式光子刀治療」連續四年榮獲國家品質標章，本科致力於優化病患治療的成果獲得國家級肯定。



### 放射腫瘤科暨安寧緩和科主治醫師 黃姚儒

- 主治專長** 癌症防治、診療與諮詢，臨床放射腫瘤治療（影像導航放射治療、立體定位放射手術），安寧醫療、癌症緩和治療
- 經歷** 臺北醫學大學附設醫院放射腫瘤科總住院醫師、美國國家衛生研究院·國家癌症研究院癌症防治研究員
- 門診時間** 週二上午、週六上午

## 癌症骨轉移痛難耐 持效新療法賦新生

文 / 臺北醫學大學附設醫院 放射腫瘤科主治醫師 李欣倫

王先生，40歲男性，於2014年診斷為肺癌第四期併多處骨轉移，尤其是右側骨盆7公分的腫瘤病灶，嚴重影響生活品質。經肺癌團隊會議討論，施以放射治療和標靶藥物治療後得以緩解。然而好景不常，2015年起病情惡化，後陸續接受化學治療和免疫治療，雖然肺部腫瘤的狀況至今仍然穩定，但骨轉移始終無法有效控制，右側骨盆的轉移不但捲土重來，更倍增至14公分，導致疼痛如影隨形，坐立難安。考量先前已接受過放射治療，周圍正常組織對輻射的承受能力有限，故病人選擇接受「磁振導航超音波熱治療」，經兩階段處理，疼痛指數自治療前的8分下降至2分。

近年來，隨著抗癌藥物的研發，醫療科技的進步，癌症病患的存活率得以提升。因此，在治療骨轉移時，更加需要依照病患的整體預後做個別評估，包括止痛的時效性、搭配其它治療的相容性、腫瘤控制的可能性、以及再次治療的可行性，都得再三考量。以現行的治療指引而言，傳統放射治療（Radiotherapy）是治療骨轉移的主要方式，療程一般介於二至三週，疼痛緩解的比率為60-80%。然而，正常組織的輻射傷害累積是規劃放射治療時最需斟酌的關鍵，特別是再次治療的部位，往往會增加副作用發生的風險。因此，骨轉移的替代治療一直是學者致力研究的方向。「磁振導航超音波熱治療」（Magnetic Resonance-guided Focused

Ultrasound, MRgFUS）即是一被證實的可行選項。其原理是利用核磁共振影像（MR）導引高強度超音波（HIFU）於骨轉移病灶，聚焦能量提升治療部位溫度至60-80°C，針對腫瘤進行熱消融。根據2014年發表的第三期臨床試驗，建議可使用在已接受過放射治療，但效果不盡理想的骨轉移患者。

近期的研究報告進一步指出，「磁振導航超音波熱治療」具有骨轉移第一線標準治療的潛力，相較於傳統放射治療，或可提供更有效率的疼痛緩解。因此，臺北醫學大學附設醫院也和國際合作，開展隨機分派臨床試驗，直接比較「磁振導航超音波熱治療」和傳統放射治療於第一線骨轉移治療的療效，並於2016年10月開始收案，預期能提供更多證據供臨床參考，有助於骨轉移病患的整體評估並優化治療策略的擬定，以兼顧疼痛緩解、疾病控制、和生活品質的維持。

此外，基於「磁振導航超音波熱治療」於轉移性骨腫瘤的良好成效，國際上亦逐漸推廣應用在其它骨科相關的疾病。日前歐盟已核准「磁振導航超音波熱治療」在良性骨樣骨瘤（osteoid osteoma）和一些骨關節症候群（如lumbar facet joint syndrome、sacroiliac joint dysfunction）的適應症，臺北醫學大學附設醫院也即將引進相關技術，期能造福有需要的病患。



### 放射腫瘤科主治醫師 李欣倫

- 主治專長** 癌症診療與諮詢、癌症疼痛緩和醫療、臨床放射腫瘤治療（影像導航強度調控放射治療、弧旋刀、螺旋刀、電腦刀等）、磁振導航超音波熱治療（MRgFUS）、立體定位放射手術（腦腫瘤、肺癌、肝癌、攝護腺癌等）
- 經歷** 臺北醫學大學萬芳醫院放射腫瘤科主治醫師、壠新醫院放射腫瘤科兼任主治醫師、美國Fox Chase Cancer Center立體定位放射手術訓練、日本National Institute of Radiological Science 質子暨重粒子訓練
- 門診時間** 週一下午、週二夜間、週四上午

## 錯把腦癌當骨刺 3T MRI精準除瘤解癱瘓威脅

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

42歲的蔡姓病患3年前開始右手中指莫名發麻，因症狀類似一度當成骨刺、中風治療，右手仍日漸無力，甚至不由自主抽動，後因車禍經檢查才得知罹患多型性神經膠母細胞瘤，壓迫到左大腦神經，病患轉至臺北醫學大學附設醫院就醫時已神智遲鈍。醫療團隊透過3T MRI(新型超高梯度3T磁振造影儀)提高定位精準度，再結合手術中3D導航及術中電生理測試和監測，成功切除腫瘤，術後兩、三天病患即可操作遙控器、看電視，化解術後昏迷、癱瘓和生命危險的威脅。

北醫附醫神經外科蔣永孝主任表示，多型性神經膠母細胞瘤為原發性腦癌的一種，據統計，全臺每年新增的原發性腦癌個案約600至700例，其中約170例為多型性神經膠母細胞瘤；腦癌病患會因腫瘤壓迫的大腦功能區不同，出現不同症狀。

蔡姓病患發病之初類似是長骨刺，接受針灸治療未見改善，今年初轉赴他院就醫，經診斷為中風，進而展開復健治療，但3個月後，發麻症狀蔓延至右上臂，且會持續、不自主地抽動。今年7月，病患發生車禍，送醫檢查才發現是腦瘤，除了右手的症狀，連右側臉部、眼臉也開始不自主抽動，且講話不清楚，8月轉至北醫附醫就醫。

蔣永孝主任指出，病患的腦瘤約5公分大小並壓迫到左大腦，由於左大腦掌管右側肢體運動、認知功能、語言功能、記憶力等，病患的右上肢才會陸續出現發麻、無力、抽動的症狀，且病患求診時已無法正常交談，語言功能明顯受到影響。

蔣永孝主任解釋，原發性腦癌的手術風險極高，主要是因為腦癌位置常發生在重要功能區，且癌細胞通常會夾宿在正常細胞中，難以準確安全分離，切除過程可能造成神經功能損傷，術後恐面臨無法說話、昏迷不醒甚至癱瘓等後遺症，

且若未能切除98%以上的腫瘤，亦又會影響存活率時間長短。

北醫附醫由影像醫學部、神經外科、放射腫瘤科組成醫療團隊。影像醫學部謝立群醫師說明，高階3T MRI檢查除了有一般傳統影像檢查，更重要的是能提供功能性生理磁振影像，可定位出腦中Corticospinal tract(皮質脊椎束，掌管全身運動功能)的位置及腫瘤侵犯的範圍，兩種影像互相搭配，協助執刀醫師精準掌握腫瘤位置並避開重要的腦部神經功能區，將開刀後神經損傷的風險降到最低。團隊目前並投入相當精力，研究腫瘤基因及影像和疾病治療效果之間的關聯性，期望能提供此類病友最尖端的治療。

蔣永孝主任表示，藉由北醫團隊合作，精密的手術前神經影像檢查和分析，術中的三度空間立體導航及術中電生理精確的定位，病患得以腦瘤全切除術後恢復情形良好，神智清醒，術後第二、三天可以拿起遙控器看電視，也能下床走動，顯示手術過程沒有傷及大腦其他神經功能區，右手的頑固性癲癇發作也消失，目前已展開後續的放射治療與化學治療。



## 世界乳癌防治月 北醫傳遞粉紅力量 定期篩檢 術前輔助治療 成功護乳保健康

文 / 臺北醫學大學附設醫院 公共事務組

響應每年10月的世界乳癌防治月，臺北醫學大學與臺北醫學大學附設醫院今年攜手推出乳癌防治系列活動，北醫附醫換上溫馨粉紅燈光，宣誓推動乳癌防治的決心；醫療團隊以術前輔助治療再手術，提高早期乳癌病患保留乳房的成功率，今年更首度針對不同年齡層提供乳房超音波、乳房攝影及基因篩檢等三項免費乳房篩檢，鼓勵女性朋友早期發現、及早治療。

乳癌連年高居女性癌症首位，發生率逐年攀升，根據衛福部統計，102年乳癌新診斷人數達11,281人，較前一年10,525人增加7%，為個案數增加最多的癌症。然而，面對持續攀升的乳癌威脅，國人乳癌整體5年存活率84%，仍低於美國的87.2%，主要與國內乳癌篩檢率低有關，導致乳癌發現多為晚期。依據國民健康署分析癌症篩檢之期別分布，發現乳癌經由篩檢發現的病變，有85.7%是處於0-2期的早期癌症，而不是經由篩檢的，僅有56.0%處於早期。

為鼓勵女性朋友重視自身健康，北醫附醫今年特別邀請藝人陳怡蓉擔任活動大使，呼籲符合篩檢資格的女性朋友定期接受檢查，早期發現，早期治療；財團法人克緹文教基金會亦熱心響應，捐贈50萬元作為乳癌防治基金，與本院共同守護女性朋友的健康。

臺北癌症中心副院長暨北醫附醫乳房醫學中心主任杜世興表示，台灣女性乳癌病患的高峰介於40-64歲，但年輕的乳癌病患亦有增加趨勢，北醫附醫近期收治逾10名40歲以下的早期乳癌患者，而年輕病患最擔憂的是必須以手術切除乳房，多會對後續治療有所疑慮。

杜世興副院長解釋，隨著醫學進步，早期乳癌的治療順序已有新治療模式，醫師於術前會先依據病患腫瘤型別選擇化學、賀爾蒙或標靶藥物治療使腫瘤縮



臺北醫學大學附設醫院乳房外科主治醫師黃振僑、財團法人克緹文教基金會秘書長陳佩雯、臺北癌症中心副院長暨乳房醫學中心主任杜世興與活動大使陳怡蓉(右至左)一同響應乳癌防治。

小再動刀，不僅可提升乳房保留機會，更可觀察癌細胞反應，預期病患未來用藥成效。

40歲陳小姐去年被診斷出右側乳房有5公分腫瘤，以往的治療是先手術切除全乳房，待後續再接受術後輔助性治療，杜世興副院長建議先進行3個月術前輔助性治療(化學治療加標靶治療)，腫瘤縮小成2公分，僅需接受部分切除，無須切除全部的乳房。

杜世興副院長表示，本院已收治超過10名40歲以下乳癌病患，經以術前輔助治療，成效良好，其中有3名30歲以下、腫瘤約4公分的病患，雖臨床判定不適合保留乳房，經接受術前輔助治療再開刀，最後均成功保留乳房。

現行國民健康署補助45-69歲婦女及40-44歲具乳癌家族史(指祖母、外婆、母親、女兒、姊妹曾有人罹患乳癌)婦女每2年1次乳房X光攝影檢查。乳房外科主治醫師黃振僑表示，為避免過早接受輻射線，45歲以下女性建議可接受乳房超音波檢查，其餘如孕婦也適合乳房超音波檢查；且隨著年齡增加，乳房中的乳腺組織逐漸退化，建議可接受乳房攝影檢查，有效偵測出乳房鈣化點或微小腫瘤。

## 從絕望的谷底到重獲新生的喜悅 鼻咽癌病友的心情分享

文 / 臺北癌症中心

從兩年半前得知自己罹患鼻咽癌第四期且歷經了痛苦的化放療，張女士成功地戰勝了她的病痛，現在的她元氣滿滿，回想當初治療癌病的心路歷程與大家分享…

張女士原是位優秀的銀行從業人員，有個愛她的先生及兩位寶貝兒子，生活的幸福美滿。但兩年半前的某日卻出現流鼻涕、耳鳴、頭痛、鼻塞久病不癒的情形，去過很多診所都查看不出病因，有醫師也肯定地告訴她這不可能是癌症。

然而，病況越來越惡化，鼻涕甚至出現了血絲，於是張女士來到臺北癌症中心就診，在領航護理師(Navigator)的安排下做進一步的檢查，才得知罹患了鼻咽癌，而且已是第四期了。

於是她展開了為期半年的化學治療與放射治療35次之後，雖有效消滅大部分的癌細胞，但相關的副作用也相繼產生。

因電療造成滿嘴的鵝口瘡，導致進食困難，連吞嚥口水都會感到疼痛，但張女士仍很有毅力的勉強自己進食，並認真地計算食物的熱量，她知道要以最少的食物體積，攝取最多的食物熱量。臺北癌症中心的營養師此時加入照護張女士的團隊，隨時充分告知各種食物的熱量值，方便張女士及其家屬準備食材，並確保她在治療期間要攝取足夠且多樣的蛋白質。

張女士認為她能成功存活的重要原因是「相信自己可以撐下去」的正面態度。她表示癌症病患最難過的就是看不到希望，總認為自己會拖累家人及朋友而成為別人的負擔。然而，當病患抱持這樣的負面情緒，就容易導致醫療效果變差，反而成為家人朋友的擔憂，張女士以癌症病友的身份建議醫護人員，應多注意癌症病患的心理狀態與意見，在病情解說時要盡量將專有名詞以簡單易懂的方式進行說明，且要有耐心的解答病患種種疑惑，病患自然會較願意反應身體上的變化與不適給醫護人員知道。當病情發生變化如



張女士與北醫附醫同仁分享抗癌心路歷程

藥物過敏時，醫療人員也應告知病患應如何緊急應變並進行處置。

除了「相信自己可以撐下去」的正面態度外，癌症病患隨時需要親友的支持。張女士表示，當自己因化療而導致失眠時，親友們會陪伴她外出踏青，就算她無法自己行走，親友也會開車載她出遊。漸漸地，她開始調整自己的心態，接受生病的自己，並試著持續運動，從原本的每日散步幾分鐘逐步漸進從事能排汗的運動，因此還提昇了治療的效果。

張女士開心地與醫院同仁分享重獲新生的喜悅，還笑稱自己現在只有兩歲半（從康復出院到今天已經過兩年半）。她發現現在的自己更加珍惜生命、樂於分享與學習，看待事物的眼光更開闊了，希望自己能像普通人一樣再次融入原來的生活。

### 臺北癌症中心

門診地點：臺北醫學大學附設醫院  
(第二醫療大樓一樓)  
預約專線：(02)6636-9060  
服務時間：週一至週五 8:00 ~ 17:00  
週六：8:00 ~ 12:00  
網址：http://www.cancertaipei.tw

## 保住雙峰與信心 乳房保留手術

文 / 臺北醫學大學臺北癌症中心副院長暨附設醫院乳房醫學中心主任 杜世興

一般人罹患乳癌最擔憂莫過於「恐怕會乳房不保」，所以會有不敢面對或逃避治療的現象，殊不知最後竟演變成失去健康甚至失去寶貴生命的結果。約有六成的早期乳癌是有條件得以進行乳房保留手術而不需犧牲乳房；乳房保留手術不只讓你保住了美麗的乳房外形也讓你保住個人自尊心同時更讓女性朋友保住你的感情世界。

所謂『乳房保留手術』就是在進行乳癌手術治療時保住乳房外型的手術手法。近三十年來，歐美先進國家對於早期乳癌(含零期、第一期及第二期)的外科治療方式漸漸由傳統犧牲乳房的改良型根除或單純性乳房全切除手術而傾向為選擇性為病患施行「乳房保留手術」。美國自一九八五年更因醫學中心陸續發表早期乳癌病人接受乳房保留手術後其長期存活率與接受乳房切除術並無差別，因而大大提昇了應用此手術法來治療對於重視乳房美觀而又畏懼因放置人工矽膠義乳而產生副作用的乳癌患者，實不失為一值得採用之法。

手術時祇切除部分乳房組織及施行腋下前哨淋巴腺切片術或傳統淋巴腺清除術，但保留了乳頭及大部分乳房外形及胸前皮膚，因此對病患身體外形及心理衝擊層面遠較改良型乳房根除術(圖一)來得小。通常乳房保留手術術後須輔以放射線治療以降低局部復發率及增加長期存活率；適用於第I、II期患者及部份III期但術前接受過化學(或合併標靶藥物)治療的乳癌患者；也常使用於屬於低、中度復發危險族群的零期原位乳管癌患者而僅給予施行局部腫瘤切除術者。

施行「乳房保留手術」時先於乳房病灶處上方做一切口，以病灶為中心，做腫瘤周圍廣範圍切除(圖二)，另外於腋下劃一傷口進行腋下前哨淋巴腺切片或腋下淋巴腺清除(除非腫瘤位子長在乳房外上方且接近腋下時，才可只做一處傷口延伸至腋下)(圖三)，手術後必須接受5-6週乳房放射線治療。切除的檢體各個上、

下、內、外手術切緣須經病理檢查確認不得含有癌細胞並且存有安全距離才安全。

並非每一位早期乳癌患者皆適合施行「乳房保留手術」若(1)在顯微鏡下發現所切下組織邊緣存有癌細胞(2)多發處癌性病灶或乳房X光攝影顯現廣泛多處惡性鈣化點(3)手術後無法接受放射線治療者(例如孕婦、硬皮症、紅斑性狼瘡患者)或乳頭出血者都不適合採用此法。另外如腫瘤正好長在乳頭或乳暈下者、太接近乳頭的侵襲性乳癌、癌腫瘤太大(如大於5公分腫瘤)、家族遺傳性基因變異型乳癌或廣泛性乳管內癌者(extensive intraductal carcinoma;EIC)也不宜接受乳房保留手術。在國外新的研究報告約有50%-80%的早期乳癌病例適合乳房保留手術。

然而保留乳房來治療乳癌的方法並非完美無缺，例如與傳統改良型乳房根除術比較，前者有稍多的局部復發率，另有部分患者因接受放射線治療而發生暫時性乳房水腫，也有極少數(約1-2%)產生嚴重乳房纖維化，臂神經叢病變或放射性肺炎甚至心臟遭輻射線照射副作用等。

最近幾年新研發藥物的進步讓乳癌患者能有機會在術前接受輔助性治療(常用化學治療或化學+標靶治療)使原先須全切除變成保住乳房外型的保留手術、經由術前對所使用藥物的反應得以評估且預期未來用藥的療效。



## 「星期一症候群」好難受 三策略讓您不憂鬱

文 / 臺北醫學大學附設醫院 精神科主治醫師 黃守宏

許多上班族甚至是學生族在星期一時都會遇到所謂「星期一症候群」，週一上課或上班時出現情緒低落煩躁，疲倦沒有活力或是注意力不集中等；嚴重的甚至會影響工作效率或學習，門診有的個案甚至在假期結束前一日就開始出現不舒服的狀況，因此，讓我們一起來看看怎麼會出現「星期一症候群」以及如何因應吧！

### ◎成因我們可以分成三個部份來一探究竟

1. 作息因素：每個人體內都有一個生理時鐘的存在，而這個生理時鐘是會因為外在的狀況而有所改變，常常在工作日時作息都相對固定，到了週五晚上許多人就會放任自己玩樂而晚睡晚起，也有許多人覺得累積了一整週的辛苦，假日好好的補眠犒賞自己，結果導致生理時鐘跑掉，週日晚上想睡睡不著，週一早上想起起不來，勉強起來後又覺得疲累不適。

2. 心理因素：簡而言之，就是對工作或是學習壓力的抗拒，週一到週五的辛勤工作，週六日的放鬆；在放鬆的時候對於要再重新面對煩雜及壓力時當然會出現抗拒，尤其是現在工商社會普遍壓力都很大，而這心理的抗拒自然就會展現為煩躁，進而影響注意力。

3. 「轉速」：每個人都有著自己生活的轉速，在工作日時常繃很緊，轉速很快，到了假日時轉速下降，週而復始；有時候假日轉速調得過慢，生活太過悠閒而使得週一時需要再把自己從低轉速調上來而

跟不上，這就如同肌肉放得太鬆時，運動前就要先暖身一樣的道理，加上前兩個因素而出現疲倦沒有活力的感覺。

### ◎了解成因後，要找因應的策略就簡單了

1. 固定作息一假日勿補眠，即使週五週六晚上晚睡，也建議勿延遲平日起床時間超過一個小時，如此才能維持住內在的生理時鐘穩定。

2. 心理建設一眾所週知「休息是為了走更遠的路」，換言之，休息不是目標，面對生活、面對壓力才是常態，常常給自己如此的心戰喊話，方能以較積極的心態面對工作本身。

3. 維持一定的轉速一太低的轉速會需要時間調回來，所以可以試著在假日作一些生活安排，若是真的是以一種放鬆的方式渡過假日，則可以試著在週日；即收假前一天；開始漸進式把速度調回來。

### ◎結語

其實大多數的人在假期結束時，都會遇到程度不一的「星期一症候群」，除了上述的原因外，當然也有可能其他的因素影響，但是因應的策略卻是放諸四海皆準的原則，期許大家都可以透過這篇簡單的文章擺脫藍色星期一，擁有彩色的人生。



#### 精神科主治醫師 黃守宏

- 主治專長** 一般重大精神疾病、睡眠障礙、精神官能症、憂鬱、焦慮、恐慌、身心症、藥酒癮諮詢
- 經歷** 臺北醫學大學附設醫院睡眠中心主任、臺北醫學大學醫學系專任講師
- 學歷** 臺北醫學大學醫學系學士
- 門診時間** 周六上午、周一上午

## 冬季一到全身癢 當心「缺脂性皮膚炎」作祟

文 / 臺北醫學大學附設醫院 皮膚科暨美容醫學中心主治醫師 呂佳鑫

從十月下旬開始，天氣漸漸轉涼，在此秋冬交替之際，門診往往遇到許多長者小腿上出現一塊塊紅紅脫屑的丘疹和網狀的裂紋，越抓越癢，尤其是洗完澡，夜裡蓋棉被睡覺時，全身更是癢到睡不著，也因劇癢無比難以入眠而求診。經檢查詢問後發現他們一天都洗好幾次澡，皮膚均很粗糙乾燥，猶如魚鱗一般，其實他們都是罹患了「缺脂性皮膚炎」。

### ◎什麼是缺脂性皮膚炎？

缺脂性皮膚炎，一般又稱為「冬季癢」，是冬季最常見的皮膚病，主要發生在中老年人，更年期婦女以及乾性膚質的患者身上，好發部位以四肢伸側為多，尤其是小腿前側最為常見。

此病主要是因皮膚老化使得皮膚角質層完整性受損，導致皮膚缺乏油脂進而保水功能降低，皮膚障壁修復功能不佳，所以一旦受到外界刺激受損則更為敏感出現皮膚發炎現象。再加上冬季氣溫驟降，皮膚血管收縮，局部血液循環降低，進而汗腺和皮脂腺的分泌減少，使得皮膚更為乾燥粗糙，易產生乾裂及脫屑，引起急性皮膚炎。

### ◎缺脂性皮膚炎的治療

- ✧ 症狀輕微者，局部擦拭保濕乳霜即可。
- ✧ 症狀較為嚴重者，可依醫師之處方於局部使用油性類固醇藥膏，同時合併使用保濕乳霜才可達事半功倍之效。
- ✧ 症狀如果劇癢難耐，影響睡眠品質時，可加上口服

服抗組織胺藥物以抑制癢感。

- ✧ 倘若出現紅腫熱痛等情形，則需小心是否合併細菌感染，此時就需要使用抗菌製劑治療。

### ◎缺脂性皮膚炎的保養及預防

1. 保濕最為重要：時常塗抹具保濕作用的乳液、乳霜或凡士林，可減少表皮水份散失，避免皮膚過於乾燥。一天要擦幾次其實因人而異，只要覺得皮膚乾燥一天要多擦幾次也無妨，可以盡量使用，尤其於沐浴後立即使用效果最好。

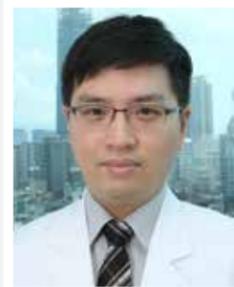
2. 洗澡沐浴：在冬季乾冷時節時，沐浴次數宜減少，以淋浴為佳來代替泡澡，水溫不宜過高，且避免使用菜瓜布等用力刷洗皮膚。洗澡時盡量單用清水沖洗或使用溫和不含皂鹼的沐浴乳和肥皂清洗，甚至只於流汗處或腋下、陰部等部位局部使用沐浴乳即可。

3. 衣物：以棉質或絲質等吸汗透氣的衣料為主，避免尼龍、毛質衣物直接對皮膚的接觸刺激。

4. 溼度：室內的溼度不宜過低；若長時間使用暖氣，應放置一盆水以維持室內的相對溼度。

5. 避免搔抓患部：持續搔抓往往是越抓越癢，形成一個惡性循環，最後產生濕疹樣變化，甚至併發蜂窩性組織炎。一開始有癢感時可以嘗試用手輕拍或局部冰敷來減輕癢感，若皮膚出現嚴重龜裂脫屑，應至皮膚科門診，由醫師給予適當的藥物治療。

6. 生活作息應正常，多補充水分，避免菸酒及辛辣刺激的食物為原則。



#### 皮膚科暨美容醫學中心主治醫師 呂佳鑫

- 主治專長** 一般皮膚病：濕疹和皮膚搔癢、青春痘、發炎性皮膚疾病、各種皮膚感染性疾病  
美容醫學：除斑及除痣雷射、脈衝光雷射、除毛雷射、飛梭雷射、超音波拉皮
- 經歷** 台北 / 林口長庚紀念醫院皮膚科總醫師  
台北 / 林口長庚紀念醫院皮膚科住院醫師  
中華民國皮膚科專科醫師
- 學歷** 臺北醫學大學醫學系畢業
- 門診時間** 週二下午（美醫）、週三上午、週五下午 / 夜間（皮膚科門診）

## 薑黃消炎抗氧化 健康服用學問多

文 / 臺北醫學大學附設醫院 傳統醫學科主治醫師 唐佑任

近年來健康食品和養生風盛行，常有民眾會至門診來詢問，是否能直接服用薑黃？或是購買薑黃的衍生產品？身為中醫師，實有必要將這個藥物跟民眾好好介紹一番，才能使功效發揮，避免不必要的副作用。

薑黃（學名為 *Curcuma Longa L.*，薑科薑黃屬多年生草本植物）分布於印度及馬來西亞等地的熱帶與亞熱帶地區，並以印度為起點向東西方傳播其神奇療效，最早記載在公元前 1500 年出現在古印度醫經阿育吠陀，可推論在 4500 年前就已經將薑黃當作藥物使用；古老梵文中的「薑黃」具多重意義，如好預兆的、持久香味或神聖物品，都是拿來形容良善的事物，跟其多功能藥效息息相關。

在中國一直到唐代的新修本草，才正式被列入中藥使用，其性溫，味苦，歸肝脾經，其基本功效活血行氣、通經止痛；用於氣滯血瘀所致的心胸脅腹諸痛，如薑黃散、推氣散；用於風濕痺痛，肢體疼痛，如五痹湯。用於散結通瘀，破氣行血，癥瘕瘀血，常用於慢性前列腺炎或前列腺增生。

薑黃（偏溫）常與鬱金（偏寒）搞混，兩種皆為中藥，屬於薑科植物，但薑黃為根莖，鬱金為塊根入藥。

日本鹿兒島和沖繩有種植薑黃，當地居民流行沖泡薑黃做茶飲，但稱之為鬱金茶，不能搞混，其味道很苦，近年來有做成茶包販售，沖繩的老年人，其平均餘命，也是全日本最長，除了生活習慣好，也與常飲用薑黃泡茶有關。

印度人除了將薑黃入藥，更將其變為日常飲食，咖喱的黃色，來源即為薑黃素。

現代研究最多就是薑黃素（Curcumin），其具有抗發炎和抗氧化（為維生素 E 的 1.6 倍和維生素的 2.75 倍）兩大功能；並可抑制形成前列腺素和白三烯素，進而減輕發炎反應帶來的不適，常應用於過敏性鼻炎和風濕性關節炎；而抗氧化的功能則可以減少細胞膜及 DNA 變性所導致癌病變發生機率，這點與印度人胃癌和大腸癌的比例很低相關聯；薑黃素亦能提升腦衍生神經滋長因子，改善大腦功能，減緩腦部退化，避免失智症的產生。其它療效尚有保護血管內皮細胞和促進膽汁分泌。

但以上功能都是要薑黃素本體才具有，而根據藥物動力學，薑黃吸收率不高，在肝臟很快分解成無作用的葡萄糖醇酸化代謝物，故如何食用薑黃才是民眾要知道的事。由於薑黃素為脂溶性，建議用高溫或加熱，以增加水溶性，或是用油烹調的方式。另外根據印度研究，將薑黃與大豆（或其他豆類）一起烹調，內部的卵磷脂可與薑黃素結合，增加腸道吸收率，也使得薑黃素在體內半衰期提升 1.5 倍。

和黑胡椒一起烹調，特有的胡椒鹼能抑制腸道葡萄糖磷酸化，進而提升人體內的薑黃素濃度生物利用度到 2000%。

一般食用薑黃或咖哩調味是相當安全的，但直接使用其萃取物薑黃素就要注意，因其會抑制血小板凝集，有血液凝固疾病或在使用抗凝血劑的人最好避免食用薑黃素；薑黃素亦會刺激膽囊收縮，有膽結石的人使用要注意；最後薑黃可能會刺激子宮收縮，懷孕時應避開咖哩類食物。

## 花生過敏要留心 致命性高莫輕忽

文 / 臺北醫學大學附設醫院 風濕免疫過敏科主治醫師 林子閔

近幾年來，有越來越多的人投著心力於對花生的過敏：一方面是因對花生過敏的年齡層有越小的趨勢。大部份第一次的過敏是發生在兩歲之前，而且有百分之七十五是在第一次自己確知食入花生時。而之所以如此，主要是因為花生製品非常廣泛，且花生中的過敏原會隨著母乳傳遞而使嬰兒致敏。另一花生過敏受重視的原因是因食物的過敏中就屬花生過敏最具致命性，在美國每年一十三例的食物過敏致死案例中有七例是食入花生製品所致，因此對花生的過敏，造成很多家庭對花生的恐懼。

根據統計，對花生過敏的發生率約為百分之零點五至百分之一，過敏的表現通常在食入花生後立即發生，表現的症狀在皮膚有蕁麻疹（42%）、血管水腫（51%）、呼吸道的症狀有喉嚨緊縮（56%）、氣促（3%）、喘鳴（36%），腸胃道的症狀有嘔吐（18%）、腹瀉（14%）或過敏性休克（4%）。約有一半的患者會有兩個或兩個以上的系統受影響，有百分之十九的患者會需要腎上腺素的注射來快速緩解症狀。另外其他的特點包括第一次的症狀嚴重度不一定與之後的症狀相關，而嚴重的過敏反應在成人的機會比小孩高。在 2000 年的一篇報告，作者找出 13 位拒食花生且 a 皮膚試驗陽性的小朋友作分析，在進行食入花生的激敏試驗後，有百分之 39 的小朋友為陽性反應。因此拒食某種食物可能是對該種食物過敏的表現。

花生的過敏主要是介由免疫球蛋白 E 媒介的立即型過敏。目前，花生中的三種主要過敏蛋白已被找出：Ara h 1、Ara h 2 及 Ara h 3，三者的分子量分別為 64.5 kDa、17.5 kDa、及 60 kDa，這三種過敏蛋白分別含有 23、10 及 4 個免疫球蛋白 E 的結合處。當中以

Ara h 1 為花生中最主要的過敏蛋白。有些研究指出經由烘焙的花生會增加致敏性。何以會發生花生過敏呢？由同卵雙胞胎百分之 64.3 皆有花生過敏而異卵雙胞胎百分之 6.8 皆有花生過敏的結果及種族間的發生率差異顯示基因遺傳的影響很大。

以往花生過敏一直被認為是終生的，而不是如同牛奶或蛋品的過敏會隨著年紀的增長而有耐受性。因此一旦被診斷為對花生過敏，個人與家庭的生活終其一生將受到很大的影響，舉凡學校生活、出外用餐、社交餐會、及旅行等都會受到很大的限制，因為花生及其製品實在無所不在。但自 1998 年起就陸續有報告指出對花生過敏產生耐受性的案例後續的統計顯示約有百分之十點四至百分之四十二的過敏者會產生耐受性；沒有臨床的症狀且皮膚試驗轉為陰性。在產生耐受性的這一群中，最初的皮膚試驗紅腫範圍有意義的較小，同時對其他食物過敏的種類較少、較少有氣喘的病史、而且花生過敏的臨床的症狀都沒有過敏性休克的表現。至於最初表現過敏的年紀則沒有意義的差別。

在治療方面：首先應預防不慎食入花生製品，以避免危及生命的過敏性休克。有花生過敏病史的患者應養成閱讀食物的成分說明並避免食入花生製品。一旦發生過敏、輕微者可以抗組織胺緩解，厲害的下呼吸道症狀或過敏性休克則需腎上腺素的注射。因此學校中的成員、家庭成員或患者本身原應了解花生過敏並熟悉如何適當的使用腎上腺素的注射來減少致死的機會。而每隔一段時間回醫院鑑定是否已有耐受性也有助於決定日後的飲食方針。



傳統醫學科主治醫師 唐佑任

主治專長

肌肉骨骼病變  
運動傷害  
週邊神經病變：腕隧道症候群、肘隧道症候群、神經斷裂後修補的功能復健、糖尿病引起之週邊神經病變  
婦科疾病：經痛、月經週期不調和助孕

腎泌尿疾病

耳穴戒菸服務

門診時間

週二下午 / 夜間、週三上午 / 下午、週四下午 / 夜間、週五上午 / 下午、週六上午



風濕免疫過敏科主治醫師 林子閔

主治專長

過敏性鼻炎、蕁麻疹、氣喘  
痛風、退化性關節炎、骨質疏鬆症  
自體免疫疾病（類風濕關節炎、紅斑狼瘡、修格蘭氏症、僵直性脊椎炎等）

學歷

輔仁大學醫學系醫學士

門診時間

週一下午 / 夜間、週四上午

## 心臟衰竭治療藥物簡介

文 / 臺北醫學大學附設醫院 藥劑部藥師 林奕瑛

心臟衰竭是指當心臟收縮或舒張功能異常，造成心臟腔室逐漸擴大或讓心臟壁增厚，最終導致心臟無法負荷全身器官需求。因此心臟衰竭的病人經常有呼吸困難、下肢水腫、疲勞、食慾減少等症狀。當心臟開始衰竭時，我們的身體會啟動代償機制，刺激體內的神經系統及某些賀爾蒙的分泌，以維持身體其他器官的生理功能，使得病人在心衰早期往往沒有徵兆。但長期之下，這些代償機制讓心肌細胞長期處於過度做工的狀態，導致心肌細胞死亡。由於心臟衰竭是經年累月所造成，目前沒有完全治癒的藥物。但隨著疾病的發展，病人常因症狀的惡化而住院治療，進而影響生活品質。因此，減緩疾病的惡化、降低死亡率，以及改善疾病相關症狀是治療心臟衰竭的主要目標。

由於心臟衰竭的病理機轉牽涉體內許多不同的代償機制，因此用藥的策略通常會採取多種藥物併用的方式，以有效抑制不同的代償機制。常見用於心衰的藥物包括以下幾種：

一、**血管收縮素轉化酶抑制劑** (本院品項：Cabudan卡布登、Acertil雅施達)和**血管收縮素接受體拮抗劑**(本院品項：Diovan得安穩、Blopess 博脈舒)：

此二類藥品主要是藉由抑制體內賀爾蒙(血管收縮素)的作用而保護心臟，同時有降血壓之效果。研究證實此二類藥品可有效降低心衰病人的死亡率。因為此二類藥品可能增加血中鉀離子的濃度，使用時應注意鉀鹽的攝取。

二、**醛固酮拮抗劑**(本院品項：Spironolactone使排通)：此類藥品可抑制因賀爾蒙(醛固酮)分泌過多所產生的水腫情形，具有利尿的作用。研究證實此類藥品亦可有效降低死亡率。此類藥品亦可能增加血中鉀離子的濃

度，使用時應注意鉀鹽的攝取。

三、**乙型交感神經阻斷劑** (本院品項：Concor 康肯、Carvedilol Hexal卡菲蒂羅)：

這類藥品藉由抑制體內神經系統來降低心跳，以減少心肌的耗氧量。研究證實此類藥品可有效降低死亡率。因為這類藥品會降低心跳及血壓，建議平時養成測量心跳及血壓的習慣。醫師會依據您的狀況調整劑量。

四、**If離子電流選擇性抑制劑** (本院品項：Coralan康立來)：

此藥可以藉由調節心跳速率以降低心臟的負擔。研究證實此類藥品可有效降低死亡率及疾病的惡化。因為此藥會降低心跳，若發現心跳每分鐘小於50下，請告知醫師。

五、**毛地黃**(本院品項：Lanoxin隆我心)：

毛地黃是藉由增強心臟收縮，以改善心臟衰竭之症狀。此藥同時可以治療心房纖維顫動，特別適用於同時患有此二種疾病的人使用。使用期間若出現噁心、食慾不振、腹瀉、心跳過慢或視覺顏色改變等副作用，請告知醫師並立即就醫。

六、**利尿劑**(本院品項：Rasitol 來喜妥)：

此類藥品藉由促進水分的排除而有效改善水腫及呼吸困難的情形，並降低心臟負荷。使用時若有夜間頻尿情形，建議可提前至下午或晚餐前服用。

治療心臟衰竭經常需要使用多種藥物治療方能有效控制疾病。因此，確切遵照醫師的指示服藥是非常重要的!另外，每天記錄體重並提供給醫師參考，讓醫師知道體內水分的變化，醫師便能更精確的調整您的用藥。

\* 連續處方箋領藥服務時間：

週一至週五：08:00~22:30

週六：08:00~16:00

\* 歡迎使用線上慢箋預約領藥：<http://www.tmu.org.tw/BConS/>



掃描此 QRcode，即可線上預約領藥。

## 整合您的需「藥」 病人安全週為健康把關

文 / 臺北醫學大學附設醫院 醫療品質部

每年十月第三週為我國的病人安全週，透過多元化宣導活動及全國醫療機構和民眾一起共襄盛舉，將病人安全概念傳達出去。今年病人安全週的主題為「用藥整合」，為促進民眾對於病人安全的了解及參與，並提升病人、家屬和民眾對於用藥安全之重視，本院舉辦一系列藥品使用宣導，傳達用藥整合的概念。

根據美國醫學研究所的統計，用藥錯誤是最常見的醫療錯誤，每年至少有150萬人因此受害，而其中有40萬件是可預防的藥物傷害。除了醫療團隊不斷提升與改善病人安全之外，病人及家屬的積極參與也扮演了十分重要的角色，因此今年病人安全週活動延續「病人安全我會應」的口號，強調「響應」：響應病人安全活動，就醫時攜帶所有正在服用的藥物、藥袋或藥單，了解是否有服用重複藥物、「回應」：回應醫護人員的問題，如用藥過敏史及副作用等、與「反應」：主動反應自己或家人的特殊健康狀況，民眾在就醫時要更加主動詢問任何關於治療或用藥的疑問，為自己及家人的安全把關。

本院於9/26-10/15間舉辦一系列用藥整合宣導活動，包括：在院內設置十一處民眾活動響應簽署專區、於電子看板播放用藥整合宣導短片、及結合院內及社區衛教講座，宣導民眾用藥整合概念，此外，也與臺北醫學大學

楓杏社學生配合，演出用藥整合宣傳行動劇，透過趣味方式傳達用藥整合重要性、雲端藥歷用途及如何使用藥物諮詢服務，以鼓勵民眾共同響應用藥整合並提升藥物使用安全。

10/15更在醫院藥局大廳前廣場，舉辦了病安週闖關活動，共有五個關卡，包括「藥袋辨識」：讓病人或家屬了解如何正確閱讀拿到之藥袋，包括確認藥袋上的姓名、生日、藥物外觀是否正確，以及服藥方式、藥物用途與副作用；「藥物查詢」：在工作人員帶領下實際操作藥物查詢機，更詳細了解目前使用藥品訊息與注意事項；「雲端藥歷」：提供雲端藥歷衛教說明，並現場提供同意書供有意願民眾簽署；「用藥問答」：準備了十個常見用藥安全問題，由藥師負責提問與解惑；「活動響應」：填寫響應卡並貼到病人安全週活動背板。最後完成闖關活動之民眾，除了獲得正確的用藥知識外，本院亦有提供精美小禮物。

本院期望透過多元之宣導活動，推廣病人用藥安全概念，讓院內同仁、就醫民眾及其家屬都能一同響應並參與病人安全週活動，重視用藥整合，減少重複用藥帶來之傷害與可能發生的交互作用，一起為自己的健康把關。



## 感恩節「幸福相伴感恩健檢」專案

感恩節是一個家庭團聚的節日，也是重敘親情、友情的重要時刻。許多人在那一天，邀請親朋好友到家裏，同大家一起分享感恩的歡樂，並且搭配美味佳餚及各類酒水、甜品。但如果在享受美食的同時，沒有留意到各類食物的食用份量，即可能增加腸胃道的罹癌風險，我們應該適當攝取，主動注意身體的狀況。北醫附醫健康管理中心為關心您的健康，精心策畫：

【MRI及DSCT防癌健檢專案】以「腫瘤磁振造影」及「超高陣列雙球管電腦斷層」有效偵測頭、頸部、胸縱膈腔、肺部、腹部、骨盆腔等部位腫瘤，同時搭配完整的血液檢驗、超音波與無痛腸胃鏡，檢視人體癌症風險，給您和家人全方位的守護。

預約期限：2016年11月1日～2016年11月15日  
檢查期限：2016年11月1日～2016年11月30日

健康管理中心 關心您

健康檢查預約專線 電話：(02)2737-2181 分機 8325、1105 (請儘早預約，名額有限，額滿為止)  
(詳細活動內容請洽詢本中心，本中心保有修改活動內容之權利)

## 正官庄健康愛心捐贈北醫附醫

一杯咖啡無限暖意。全亞洲第一家結合紅蔘與咖啡的紅蔘咖啡館「正官庄CAFÉ」今年5月於臺北醫學大學附設醫院正式開幕，秉持正官庄台灣法人長期以來關懷健康的企業社會責任，正官庄CAFÉ每天提供5杯免費待用咖啡(Suspended Coffee)，讓更多人得以享用到養生飲品，同時，每售出一杯飲品捐出2%所得，協助肯亞人取得乾淨的水源。為擴大這份善的力量，正官庄CAFÉ捐出部分所得，回饋北醫附醫，希望讓病家獲得最完善的照顧。

捐贈儀式10月13號於臺北醫學大學附設醫院正官庄CAFÉ前方廣場舉行，北醫附醫由蔡淑媛副院長代表，從正官庄台灣法人曹榮基董事長手

中接下象徵性的支票，隨後並致贈曹董事長感謝狀，感謝正官庄台灣法人回饋社會的善念。這筆款項後續將運用於協助無法支付醫療費用之弱勢家庭、需要緊急安置的病患，以及喪葬費用的補助等，讓病患及親屬安心調養。

北醫附醫秉持「以病家為尊」、「以同仁為重」、「以北醫為榮」等核心理念，提供全方位的優質醫療照護，落實以病人為中心的全人服務理想，以最先進的醫療技術，為社會大眾健康把關。在資源有限的情況下，北醫仍計劃性地改善醫院的各項軟硬體設施設備，提供病人及家屬更人性貼心專業的優質服務。

### 免費四癌篩檢

篩檢項目	對象及規定	篩檢服務窗口及服務時間
口腔黏膜檢查 (2年1次)	30歲以上男女性 符合下述條件之一者 (1)嚼食檳榔或已戒檳榔 (2)吸菸者 18-29歲嚼檳榔含已戒檳榔原住民	第二醫療大樓1樓服務時間： 星期一至星期五 上午9:00-12:00 下午14:00-17:00 第三醫療大樓2樓服務時間： 星期一至星期五 上午9:00-12:00 下午14:00-17:00 夜間18:00-21:00 星期六 上午9:00-12:00
糞便潛血檢查 (2年1次)	50-74歲之男女性 兩年內未做過糞便潛血檢查者	
子宮頸抹片檢查 (1年1次)	30歲以上之女性一年內未做過篩檢者	
乳房攝影檢查 (2年1次) 請先來電預約	45-69歲之女性2年內未做過乳房攝影者 40-44歲之女性二等親家屬曾罹患乳癌 (EX:姐妹、祖父母)	預約專線： (02)2737-2181 分機 3936、3937 乳房攝影 簡小姐

## 體重管理中心

健康減重 快樂享『瘦』的溫馨園地

### 快樂享瘦減重班

北醫體重管理中心舉辦「減重班」，由醫師、營養師、運動教練指導減重課程，內容包含：建立正確飲食觀念、落實健康有氧運動、測量身體組成、健康體適能評分、享用低卡美味餐點，低卡餐包搭配、群組互動分享，學習正確的減重方式—「聰明吃、快樂動、天天量體重」，選擇健康的食物，養成動態生活習慣，達到有效減重及維持健康體重的成果，遠離三高及慢性疾病！敬請把握機會報名！

### 近期開班

開課日	營養+運動課(共8週)	時間
12月28日	星期三、五	晚上

欲報名或了解詳情請洽體重管理中心或網站資訊

### 減重成功案例

肥胖造成容易疲勞，平常活動也比較容易喘，常常被別人笑說很胖，當我看到爸爸的朋友在北醫做減重手術瘦下來後，下定決心來北醫請王偉主任做胃袖狀切除減重手術。

手術後的1-2個月是最辛苦的時候，要改變之前的飲食習慣，吃少量就會飽，但因此學會和朋友一起分享美食，不只可以嚐到美食，也不用擔心吃太多。

減重後最大的好處是身體變健康，體力變好，可以開始嚐試以前不能做的事，例如高空彈跳，衣服變得更好買，可以更開心的打扮自己，真的要感謝北醫王偉主任的減重團隊，讓我變得更健康、更有自信！



### 減重門診

門診時間	一	二	三	四	五	六
上午診 09:00 ~ 12:00	黃宏昌 (減重手術)	王偉 (減重手術)	劉才睿 (非手術減重)	黃宏昌 (減重手術)		王偉 (減重手術)
下午診 14:00 ~ 17:00		王偉 (減重手術) 限約診	李佩芬 (營養減重)	徐偉峻 (減重手術)		
夜診 18:00 ~ 21:00		劉才睿 (非手術減重) 限約診				

體重管理中心專線：(02)2737-2181分機8420、8421或(02)5550-6395

## 感恩歡慶月

除斑鈣雷射60發+彩衝光1堂+CRP修護導入1堂  
C6淨膚雷射4堂+CRP修護導入2堂+晶亮靚白導入1堂

肉毒桿菌小V臉+玻尿酸立體微塑  
肉毒桿菌除皺+玻尿酸3D拉提  
白金級活顏抗老導入6堂+SCA極緻抗皺活膚導入1堂

美容醫學中心門診時間(第三醫療大樓12樓)  
美容醫學醫師門診時間  
王國憲醫師：週一上午、週五夜間、週六上午  
柯威志醫師：週四上午、週四夜間  
張宜青醫師：週二上午、週五下午  
蔡秀欣醫師：週二下午、週五上午  
林明秀醫師：週三下午  
吳宜芳醫師：週四下午  
呂佳鑫醫師：週二下午  
整形外科醫師門診時間  
陳志軒醫師：週一夜間  
簡雄飛醫師：週三上午  
李維棠醫師：週三夜間

優惠方案洽詢請撥打  
(02)6636-7135或  
2737-2181分機8215

北醫美容醫學中心

### ■癌症資源中心免費癌症保險諮詢

◎癌症資源中心提供專業保險人員免費癌症／醫療保險諮詢。

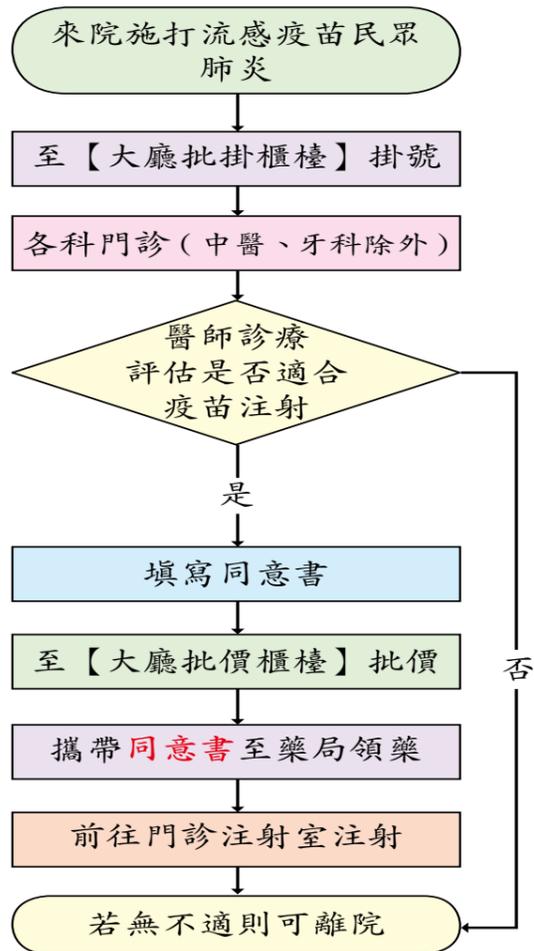
◎諮詢內容：

- 癌症／醫療險給付內容、項目及限制
- 申請保險給付流程及必要文件
- 了解治療中如何運用保險給付，以提升生活品質

服務時間：星期四14:00-17:00  
 服務地點：癌症醫院大樓三樓 癌症資源中心志工服務處  
 洽詢／預約專線：0970-405-410 施香婷社工師  
 電子信箱：985103@h.tmu.edu.tw



## 施打流感／肺炎疫苗流程圖



10月1日起  
自費疫苗全面開打

為方便您節省寶貴時間  
看門診順便施打疫苗  
只要500元

註一：中醫與牙科門診除外  
註二：非看診同步施打酌收750元

符合免費疫苗施打資格者  
亦可看診順便施打

### 免費疫苗施打資格

- ❖ 50歲以上老人 (55/12/31前出生)
- ❖ 高風險慢性病患或 BMI ≥ 30者
- ❖ 機構對象及罕見疾病患者
- ❖ 重大傷病患者
- ❖ 滿6個月以上至國小入學前
- ❖ 孕婦及產後6個月內的婦女

75歲以上老人可同時接種肺炎鏈球菌疫苗(民國30年12月31日前出生)

◎75歲以上老人，於65歲以後曾接種過該疫苗者，即不再提供肺炎鏈球菌疫苗接種服務。



105.10.01 繪製

## 十一月活動講座

### ■衛生教育講座

- 講題：白內障  
 日期：2016年11月04日(五)下午13:10~13:50  
 地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
 講者：李柏佑 醫師
- 講題：高血脂的預防與治療  
 日期：2016年11月18日(五)下午13:10~13:50  
 地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
 講者：林昱君 醫師
- 講題：口腔保健及潔牙技巧  
 日期：2016年11月30日(三)下午15:30~16:00  
 地點：第一醫療大樓2F牙科候診大廳  
 講者：邵孔昱 醫師

### ■用藥指導講座

- 講題：婦女衛生保健用藥－泌尿道感染  
 日期：2016年11月16日(三)下午13:10~13:50  
 地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
 講者：王毓峰 藥師

### ■門診糖尿病講座

- 講題：胰島素治療的迷思  
 日期：2016年11月11日(五)下午13:10~13:50  
 地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
 講者：林榆培 醫師
- 講題：糖尿病外出吃透透  
 日期：2016年11月25日(五)下午13:10~13:50  
 地點：第三醫療大樓1F(藥局前)  
 講者：夏竹萱 營養師

### ■小兒科健兒門診－疫苗注射

卡介苗預防注射時間：星期五下午 / 陳中明 醫師  
疫苗注射公告：

1. 為因應衛生局疫苗管控，施打卡介苗(BCG)者，一律採集中施打方法。(時間如上公告)
2. 卡介苗有2小時的時效性，新生嬰兒會優先安排看診注射，欲施打其他針劑者，為避免久候，建議改掛它日健兒門診時間，以節省您寶貴的時間。

諮詢電話：(02)2737-2181 轉 8253

### ■2016年9月份捐款芳名錄

2,000,000	信文達股份有限公司
1,000,000	益鼎創業投資管理顧問股份有限公司
300,000	財團法人永大社會福利基金會
200,000	財團法人永大文教公益基金會
114,286	高頂事業有限公司
110,000	王克文
106,746	聯銘盛貿易股份有限公司
60,000	台灣仁本生命科技股份有限公司、高霖事業有限公司
55,000	陳瑩
50,000	林英欽
17,420	捷騰實業股份有限公司
10,000	鍾德壽
6,029	林玉珠
3,000	林玉慧
2,000	陳英哲、李玲蘭、曹麗卿
1,000	林信忠、徐光麗、施卉芸、李培滄
600	大為早餐店
500	涂秀琴、林初枝
300	陳志豪、陳鼎豐、羅華美、楊菘菀、李青純
200	黃廉鈞、沈鈺玲、沈毓棠、沈里格、洪淑惠

### ■2016年9月份社工基金補助徵信錄

項目	補助對象	補助金額
醫療補助	江O欣	20,000元
	陳O總	3,000元
	高O三	30,000元
	蔡O英	10,000元
	蕭O青	20,000元
	江O泉	5,000元
	曾O龍	56,000元
	鐘O萱	3,000元
	徐O綱	12,000元
	盧O榮	10,000元
	李O賢	10,000元
	陳O忠	20,000元
急難救助	汪O雲	19,800元
	顏O英	63,000元
	紀O雄	5,000元
陳O邦	7,200元	
合計	16人次	294,000元

### \*「社工基金 醫療急難專戶」：

捐款管道：歡迎您親至第三大樓1樓社工室，或來電詢問捐款方式，感謝您！

聯絡方式：北醫附醫社工室 (02)2737-2181分機8148

本院收到捐款後會立即為您開立「捐款收據」，請妥善保存以供年度抵扣所得稅使用；承辦單位將於次月門診時刻表上公開表達感謝！



Main table containing medical department schedules (e.g., 教學門診, 皮膚科, 美容醫學中心, 體重管理中心, 消化系外科, 小兒外科, 大腸直腸外科, 胸腔外科, 急症外傷外科, 整形外科, 心臟血管外科, 乳房外科, 小兒神經外科, 腦、神經外科, 泌尿科, 神經科, 婦產科, 生殖醫學中心) with columns for days of the week and time slots.

11/12 國父誕辰紀念日正常門診  
12/25 行憲紀念日正常門診

Calendar grid for November 2023, showing dates 1 through 31.

Calendar grid for December 2023, showing dates 1 through 31.

掛號作業說明  
新增 智慧型手機，行動掛號APP

- 下載資訊
• Android Phone：至Android Market 搜尋「北醫行動掛號」
• iPhone：至App Store 搜尋「北醫行動掛號」

電話掛號

- 1. 語音電話掛號：2377-1866 服務時間：24小時全天候
2377-1323
2. 人工電話掛號：2738-0032 服務時間：8:00~16:00 (週六 8:00~12:00)
8:00~9:30 為巔峰時段，請多利用語音與網路掛號。
3. 網路掛號、醫師停代診、看診進度查詢 公告網址：www.tmu.org.tw

現場掛號

- 1. 當天門診現場保留號之掛號作業，不論上午、下午或夜間門診一律於上午6:00由觸控式掛號機開始受理，櫃檯8:00繼續提供服務。
2. 掛號截止時間：上午11:00 下午4:00 夜間8:00

觸控式自動掛號機

全天24小時接受「預約掛號」本日門診(現場掛號)開始時間為早上6點，各看診時段掛號截止時間為：
上午診11:00掛號截止
下午診16:00掛號截止 \*週六15:00掛號截止\*
夜間診20:00掛號截止
\*機器異常時，請聯絡門診組，分機8144

語音掛號當診預約受理時間

上午診：10:30掛號截止
下午診：15:00掛號截止
夜間診：19:00掛號截止

到診時間

上午門診：9:00~11:30
下午門診：14:00~16:30 \*週六14:00~15:30\*
夜間門診：18:00~20:00

備註

- 1. 初複診請攜帶健保卡及身分證核檢後發還
2. 牙科預約電話：27372181~3211

看診時間

上午門診：9:00~12:00
下午門診：14:00~17:00 \*週六14:00~16:00\*
夜間門診：18:00~20:30

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓
※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

大樓別	科別	診察室	週一			週二			週三			週四			週五			週六									
			上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午								
第三大 樓二樓	一般兒科	12A	陳映庄 0439	蔡明蘭 0440		蔡明蘭 0440 (早醫門診)	邱馨慧 0436	賴融徵 0441	顏瓊瓊 0427	賴建丞 0419		楊晨 0412	楊晨 0412		陳映庄 0439	顏瓊瓊 0427		楊晨 0412 (08:30看診)	楊晨 0412 (16:00結束看診)								
		13A	顏瓊瓊 0427	陳中明 0421		蔡政道 0423 (10:00看診)	林秀真 0414	黃朝慶 0436 (限看小兒神經)	蕭柳青 0405	邱馨慧 0436 (118、1116、1123、1150看診)		劉彥麟 0437	陳映庄 0439 (教學門診)		林守田 0425 (教學門診)	張家堯 0425		賴建丞 0419									
		15A			張璽 0433	陳中明 0421			張璽 0433		陳中明 0421	蔡明蘭 0440		陳映庄 0439	張璽 0433		蔡明蘭 0440										
			兒童胸腔/新生兒科：陳中明； 小兒心臟科：吳俞咻、邱馨慧； 一般兒科：賴融徵、林守田 小兒內分泌科/遺傳科：許蕙惠、楊晨； 小兒神經外科：黃隸棟； 小兒腎臟科：蔡政道； 小兒過敏氣喘科：顏瓊瓊、賴建丞、陳映庄； 小兒感染科：林秀真； 小兒血液腫瘤科：張家堯、劉彥麟																								
第三大 樓B1	健兒門診(疫苗注射)	15A	楊晨 0412	張家堯 0425			顏瓊瓊 0427			陳映庄 0439			邱馨慧 0436		陳中明 0421 (卡介苗注射)		張璽 0433										
	血友病門診(血友病中心)	37A					張家堯 1601			蔡佳叡 1604			蔡振華 1603		張家堯 160 (10:00-12:00看診)												
第二大 樓一樓	家庭醫學科	6C-1	蘇千田 0122	李欣岱 0128	林神佑 0130	林神佑 0130	蘇富雄 0162	蘇富雄 0162	王森德 0129	林神佑 0130	李欣岱 0128	林神佑 0130	蘇富雄 0162	王森德 0129	蘇千田 0122	方若漪 1066	陳怡誠 0163	張正生 0159	李芸霏 0156	林渝珊 0164	徐俊榮 0164	李欣岱 0128	林昱君 0158	林章賢 0160			
		6C-2	范豪益 0158	林章賢 0160	范豪益 0158	王森德 0129	李政道 0126	蘇千田 0122	方若漪 1066	陳怡誠 0163	張正生 0159	李芸霏 0156	林渝珊 0164	徐俊榮 0164	李欣岱 0128	林昱君 0158	林章賢 0160										
		6C-3					張正生 (限約診)			林昱君																	
第二大 樓一樓	職業醫學科		范豪益 0158		范豪益 0158										范豪益 0158												
	預防醫學(限成人疫苗、體檢)	6C-3	蘇富雄				張正生 (限約診)						蘇千田														
第三大 樓二樓	耳鼻喉科 (類流感門診)	35A	葉啟偉 0932	薛如茵 0919	洪士涵 0931	許信德 0923	洪士涵 0931	林諄儒 0938	葉啟偉 0932	洪士涵 0931	李飛鵬 0991 (11/16、11/30)	薛如茵 0919	廖學森 0939	林哲玄 0937	葉啟偉 0932	許信德 0923	趙品植 0910	洪士涵 0931									
		36A	林哲玄 0937	林飛麟 0935			林哲玄 0937				林飛麟 (11/19、11/29、1/26)	詹維軒 0936	林飛麟 (限約診)		林哲玄 0937		洪士涵 0931	許信德 0923									
				頭頸癌：洪士涵 眩暈、耳鳴：葉啟偉、薛如茵 嗓音：許信德 鼻雷射：葉啟偉、洪士涵 頸部超音波：詹維軒 口腔癌篩檢：耳鼻喉科醫師																							
	胃腸肝膽科	21A	鄧凱澤 0299	高偉育 0234	唐瑞祥 0277	唐瑞祥 0277	方聖惟 0226	葉欣榮 0216		林寶英 0263	朱恆成 0252	唐瑞祥 0277	朱恆成 0252	林寶英 0263		張振榕 0243	高偉育 0234	林寶英 0263									
		22A	劉正典 0222	潘憲 0201	張君照 0221	劉正典 0222	林時宜 0235		潘憲 0201		趙國卿 0219	潘憲 0201	張君照 0221	張甄 0270	劉正典 0222	羅鴻源 0248		張甄 0270									
23A		朱恆成 0252		葉欣榮 0216	張甄 0270	趙國卿 0219	鄧凱澤 0299	高偉育 0234			林時宜 0235			張君照 0221		方聖惟 0226	葉欣榮 0216										
1C										方聖惟 0226																	
			肝癌：方聖惟、高偉育、朱恆成； 膽胰疾病：唐瑞祥、林寶英； 小腸疾病：葉欣榮； 幽門螺旋桿菌：張君照； 胃腸道癌症篩選：張君照、張甄																								
心臟內科	25A	畢偉楓 0257 (整合門診)	高永達 0225	施俊明 0240	蕭成儀 0295 (整合門診)	楊宗霖 0259		施俊明 0240	賴志洋 0214		高永達 0225 (整合門診)	楊騰芳 0213 (16:00結束)	陳志維 0259		施俊明 0240 (整合門診)	畢偉楓 0257 (整合門診)	高永達 0225 (整合門診)										
	26A	黃群耀 0278 (整合門診)				畢偉楓 0257	張念中 0204	詹宏泰 0203		高永達 0225 (整合門診)	蕭成儀 0295 (整合門診)	黃群耀 0278	黃群耀 0278	江碩儒 0265 (33A-1)	畢偉楓 0257	高永達 0225 (整合門診)											
	27A		江碩儒 0265	詹超舜 0287	江碩儒 0265 (整合門診)	徐千彝 0208	姜廣興 0208	張念中 0204	姜廣興 0208	徐千彝 0208	徐千彝 0208	詹超舜 0287 (整合門診)	江碩儒 0265	詹超舜 0287 (整合門診)	姜廣興 0208 (整合門診)	蕭成儀 0295 (整合門診)											
成人感染科 (類流感門診)	29A	劉欣怡 0211		李垣樟 0243	劉欣怡 0211	莊涵瑀 0273	陳立遠 0207	莊涵瑀 0273	李垣樟 0243		陳立遠 0207	劉欣怡 0211	陳立遠 0207	陳立遠 0207	陳立遠 0207	李垣樟 0243											
				莊涵瑀 0273 (30A)								楊靖慧 0280 (23A)(特別門診)															
高山旅遊門診	29A												高偉峰 (每月第一週看診)														
胸腔內科 (類流感門診)	28A	施崇鴻 0268	鍾啟禮 0229		黎書亮 0227	施崇鴻 0268	吳宗翰 0237	鍾啟禮 0229	李凱靈 0254		施崇鴻 0268	黎書亮 0227		李凱靈 0254	鍾啟禮 0229	吳宗翰 0237											
	29A		李凱靈 0254									莊淇源 (33A)															
腎臟內科	腎臟內科	33A	蔡啟仁 0279	高治圻 0258		陳錫賢 0253	吳麥斯 0220		陳錫賢 0253			陳振文 0282		高治圻 0258	林彥仲 0205	高治圻 0258	林彥仲 0205	陳錫賢 0253									
		33A-1			吳岳霖 0218		洪瑞苑 0256	林彥仲 0205	吳岳霖 0218	吳麥斯 0220	吳麥斯 0220			吳岳霖 0218				吳麥斯 0220									
	31A	方德昭 0297										方德昭 0297										方德昭 0297 (僅限11/11、11/28)					
	腹膜透析	吳麥斯 (限約診)			林彥仲 (限約診)							高治圻 (限約診)			陳錫賢 (限約診)												
	移植門診 (限約診)	33A		高治圻 0258		陳錫賢 0253	吳麥斯 0220		陳錫賢 0253					林彥仲 0205	高治圻 0258	林彥仲 0205	陳錫賢 0253										
33A-1							林彥仲 0205	吳岳霖 0218		吳麥斯 0220			吳岳霖 0218				吳麥斯 0220										
新陳代謝科 (內分泌、糖尿病)	30A	翁瑄甫 0251 (整合門診)南教門診	黃千玲 0209 (南教門診)		黃千玲 0209 (整合門診)南教門診		林榆培 0246	黃千玲 0209 (南教門診)	許重輝 0251 (南教門診)	翁瑄甫 0251 (整合門診)南教門診	翁瑄甫 0251 (整合門診)南教門診	翁瑄甫 0251 (整合門診)		許重輝 0251 (南教門診)	黃千玲 0209 (南教門診)南教門診	翁瑄甫 0251	林榆培 0246 (整合門診)										
	31A																										

### 掛號作業說明

#### 注意事項

- 預約期限四星期內，初診電話語音預約者就診當日請先到櫃台辦理報到手續。
- 預約掛號者一律在上午11時30分，下午4時30分，晚上8時前至診察室看診後，批價時一併繳交掛號費及部分負擔金額。
- 預約後無法於當日就診者，請利用人工預約專線辦理取消，以免被列入爽約。
- 牙科或各科特殊檢查均需由醫師簽囑安排後方得辦理預約。
- 門診時間表所列醫師，如遇醫師臨時公出、休診可能有所變動請見諒。
- 本院掛號處大廳設有觸控式掛號機，請多加利用。
- 星期日休診，急診24小時照常看診。

### 診斷證明書申請流程

- 第一次開立診斷證明書：
  - 掛號後，至診間候診，醫師診察時，向醫師說明申請用途，(如需英文診斷證明書請事先告知醫師)。
  - 至批價櫃檯批價繳費，並告知所需份數。
  - 至一樓「關防用印」櫃檯蓋關防。
- 已開立過診斷證明書，三個月內回來申請。
  - 請直接到「關防用印」櫃檯，請告知診斷證明書的「流水編號」或是「開立日期」。
  - 繳費後直接取件。

### 外籍看護工「診斷證明書及巴氏量表作業流程」

- 門診掛號後，需經門診由醫師評估病況及符合一年內看診4次以上者，方可進行評分及診斷書開立，完成後再由第二位醫師進行評估。
- 持門診批價單至批價櫃台繳費。
- 申請表完成後由本院寄送長照中心與病人。

### 病歷影本之申請作業

- 申請方式：可至櫃檯申請。
- 申請資格：
  - 病人本人(或監護人)持身份證明申請；本人申請時得有照片之健保卡作為身份證明文件。
  - 病人之配偶、直系血親及代為申請者需持雙方身份證(或戶口名簿)、圖章及病人親自簽署之書面同意文件(需載明委託意旨及範圍)(重症昏迷、死亡、未成年者其監護人免附)或本院「病歷資料影印委託同意書」提出申請。
- 申請書及委託書可於本院網站就醫指南中下載 <http://www.tmu.org.tw>

申請時間：  
 上班時間內，  
 週一至週五：09:00~17:30(日間)；  
 18:00~21:00(夜間)；  
 週六：09:00~13:00

影印病歷作業時間：  
 1.檢驗(查)報告及病歷摘要：1~3工作天  
 2.全本病歷：1~14工作天

### 服務諮詢電話

志工服務：27372181-8118、8117  
 急診服務：27372181-8101  
 轉診服務：27359903  
 意見反應專線：27375593  
 藥物諮詢：27372181-8130、8133  
 健康諮詢：27387416  
 癌症篩檢：27372181-1114、8223、3936、3937

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓  
 ※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

Table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六). It lists various medical specialties such as Rheumatology, Internal Medicine, Oncology, and Orthopedics, along with the names and phone numbers of the attending physicians.

新版 電話語音掛號系統使用說明

新版英文字碼轉換數字代碼對照表，詳如下列：

Grid of alphanumeric characters for phone system: A 01, H 08, O 15, V 22, B 02, I 09, P 16, W 23, C 03, J 10, Q 17, X 24, D 04, K 11, R 18, Y 25, E 05, L 12, S 19, Z 26, F 06, M 13, T 20, G 07, N 14, U 21.

例：身份證號碼為 A123456789，則應輸入 01123456789 以十一碼鍵入。 A 後9碼

操作步驟

- 1. 請輸入您需要的語言
2. 請輸入您需要的功能
3. 請選擇使用身份證或病歷號碼
4. 請輸入您的身份證號碼或病歷號碼
5. 請輸入確認鍵
6. 請輸入月份日期
7. 請輸入午別
8. 請輸入醫師代號
9. 請輸入確認鍵
10. 語音回報處理結果

語音系統快速掛號"9"操作說明

- 1. 選擇「身分證號」共20碼：身分證號共11碼+月份日期共4碼+午別共1碼+醫師代碼共4碼。
2. 選擇「掛號證」17碼：病歷號共8碼+月份日期共4碼+午別共1碼+醫師代碼共4碼。

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓
※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

Table with columns for Department (科別), Clinic (診察室), and days of the week (週一至週六). It lists various medical specialties like Traditional Chinese Medicine, Ophthalmology, Home Medicine, and Mental Health, along with the names and clinic numbers of the attending physicians.

收費標準一覽表 (Fee Schedule Table). Columns include Item Name (項目名稱), Health Insurance Status (健保身份), and Self-payment (自費). It lists fees for various services such as consultations, emergency care, hospitalization, and diagnostic certificates.

門診參考症狀指引 (Outpatient Reference Symptom Guide). Text providing information on how to access the hospital's website for more details on services and symptoms.

臺北醫學大學 附設醫院 (Taipei Medical University Affiliated Hospital). Contact information including phone number (Tel: 02-2737-2181) and website (http://www.tmuh.org.tw).



宗旨 (Mission): 以創新、卓越、尊重生命的理念，達成醫學大學附設醫院教學、研究、服務之使命。
願景 (Vision): 成為國際一流的大學醫院。
目標 (Goals): 教學、研究、服務方面的具體目標。
社區 (Community): 推動社區健康營造，落實長期照護與強化醫療群合作機制。

※診間號『A』在第三醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓
※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)

大樓別	科別	診察室	週一			週二			週三			週四			週五			週六	
			上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午	夜間	上午	下午
第一大樓二樓	家庭牙醫科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		黃瓊芳	黃瓊芳	陳佩璇	陳佩璇	呂宜蓉	呂宜蓉	黃瓊芳	朱柏彥	顏秀儒	呂宜蓉	顏秀儒	呂宜蓉	林光勳	林光勳	黃瓊芳	呂宜蓉	陳佩璇 <small>(矯正科診區)</small>
	家庭牙醫科				呂宜蓉 <small>(限約診)</small>		鄭信忠 <small>(限約診)</small>	呂宜蓉 <small>(限約診)</small>					呂宜蓉 <small>(限約診)</small>		黃瓊芳 <small>(限約診)</small>	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>		鄭信忠 <small>(限約診)</small>	
	牙體復形科		黃瓊芳	黃瓊芳										洪景明 <small>(限約診)</small>		林光勳			
	牙髓病科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>				張俊偉					張俊偉				洪維疆	洪維疆				
	牙髓病科 <small>(此科為特別門診，只接受預約，不開放現場掛號)</small>		張俊偉	洪景明		洪維疆	洪維疆		洪維疆		洪維疆	張俊偉	洪景明		王秀慧	洪景明		洪維疆	
	牙周病科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		呂炫堃	李長祐	李長祐	呂炫堃	呂炫堃	鍾文宸	李長祐	吳慶榕	李長祐	李長祐	鍾文宸	鍾文宸	呂炫堃	吳慶榕	鍾文宸	李長祐	鍾文宸
	牙周病科			鍾文宸		吳慶榕			吳忠憲 <small>(限約診)</small>				李長祐		熊晶如 <small>(限約診)</small>	鍾文宸		鍾文宸	
	贗復牙科 <small>(兩列醫師開放網路掛號)</small>		陳玫秀	廖培培	廖培培	林哲堂	阮柏凱		廖培培	阮柏凱	阮柏凱	陳玫秀	阮柏凱		林哲堂	阮柏凱	阮柏凱		
	贗復牙科		馮聖偉 <small>(矯正科診區)</small>			顏秀儒 <small>(矯正科診區)</small>							廖培培 <small>(矯正科診區)</small>		顏秀儒 <small>(矯正科診區)</small>			顏秀儒	
	贗復牙科		阮柏凱	陳玫秀 <small>(限約診)</small>		馮聖偉	陳玫秀 <small>(限約診)</small>		阮柏凱	廖培培 <small>(限約診)</small>		廖培培	陳玫秀 <small>(限約診)</small>	顏秀儒	馮聖偉	顏秀儒 <small>(限約診)</small>		陳玫秀	
	贗復牙科		廖培培			顏秀儒 <small>(限約診)</small>		陳玫秀 <small>(限約診)</small>	陳玫秀 <small>(限約診)</small>			顏秀儒 <small>(矯正科診區)限約診</small>	顏秀儒						
	贗復牙科					郭尚倫 <small>(限約診)</small>	盧威佐 <small>(限約診)</small>												
	齒顎矯正科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>				陳佩璇 <small>(家庭牙科診區)</small>	陳佩璇 <small>(家庭牙科診區)</small>	陳佩璇	鄭信忠		陳佩璇	蔡吉陽					蔡吉陽	陳佩璇	鄭信忠	陳佩璇
	特殊需求者 口腔照護門診 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>					黃瓊芳	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>		鄧乃嘉				鄧乃嘉		蔡恒惠	黃瓊芳 <small>(限約診)</small>			
	兒童牙科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		兒童 牙科醫師	陳瑋玲	陳瑋玲		張凱茹		兒童 牙科醫師	鄧乃嘉	蔡恒惠	鄧乃嘉	兒童 牙科醫師	趙子婷		蔡恒惠	蔡恒惠	兒童 牙科醫師	
	兒童牙科		楊淑吟 <small>(專科/限約診)</small>											張毓珊 <small>(限約診)</small>	兒童 牙科醫師			李欣育 <small>(雙週看診)</small>	
	兒童牙科				張毓珊 <small>(限約診)</small>														
	口腔顎面外科 <small>(此列醫師開放網路掛號)</small>		吳家佑	吳家佑	祁力行	彭伯宇		顏明良	吳智偉		吳家佑	顏明良	吳家佑	彭伯宇	張文乾	顏明良	顏明良	顏明良	
口腔顎面外科												祁力行						彭伯宇 <small>(限約診)</small>	
口腔顎面外科		方家恩				口腔 外科醫師		劉定國 <small>(限約診)</small>	劉定國		黃騰毅								
顛顎障礙門診			李怡祥		吳慶榕				吳慶榕 <small>(限約診)</small>						吳慶榕 <small>(限約診)</small>				
口腔臨床診斷及病理		林永和 <small>(限約診)</small>																	
特別門診(限約診) 雷射醫師 <small>(吳啟明/陳忠明/廖吉弘)</small>	A	顏明良	呂炫堃			林哲堂		張俊偉	王大源		吳家佑			王大源					
	B		阮柏凱		廖培培	彭伯宇		鍾文宸	李長祐										
	C				馮聖偉			雷射醫師	呂宜蓉										
		口腔衛教、口顏疼痛及口腔黏膜：黃瓊芳、呂宜蓉、林光勳； 正顎手術：蔡吉陽、鄭信忠、彭伯宇、劉定國、吳家佑、顏明良； 兒童塗氟：鄧乃嘉、蔡恒惠、張凱茹； 人工植牙：黃瓊芳、呂宜蓉、彭伯宇、吳家佑、顏明良、呂炫堃、吳慶榕、李長祐、鍾文宸、陳玫秀、阮柏凱、林哲堂、馮聖偉、廖培培																	

### 歡迎搭乘

臺北醫學大學附設醫院  
免費接駁車



**◎信義松山線**  
 行駛時間：週一至週五北醫首班8:20、  
 松山首班7:30、末班 20:25，  
 週六末班15:40 約40-45分鐘一班  
 行駛路線：去程：本院→捷運象山站2號出口→  
 國稅局宿舍(信義路六段)→松山商職(信義路六段)  
 →永春公寓(松山路)  
 回程：後山埤站(永吉路)(可上下車)→松山前站(可上下車)→永吉國小(松山路296號前)→永春公寓(松山路)→松山商職(松山路598號前)→國稅局宿舍(信義路六段)→捷運象山站(3號出口往前之避車彎)→北醫(終點)

**◎捷運市政府線**  
 行駛時間：週一至週五07:00~21:30  
 (19:30後，每30分鐘一班)；  
 週六07:00~16:00約每10分鐘一班  
 行駛路線：北醫→松智公園(信義松智路口)→  
 市政府(新舞台)→捷運市府站2號出口(統一  
 阪急門口)→市政府(松智路)→北醫

**◎捷運六張犁線**  
 行駛時間：週一至週五08:00~20:30  
 週六08:00~16:00，約每15分鐘一班  
 離峰時間約30分鐘一班  
 行駛路線：北醫→信安街120-2號前(僅供下車)  
 →和平東路/信安街口嘉興公園(僅供下車)→捷  
 運六張犁站→崇德街/嘉興街口(僅供上車)→北醫

備註：星期日及例假日停駛  
 免費接駁車詳細時刻表請至本院網站查詢  
<http://www.tmu.org.tw>

### 交通資訊

**■ 捷運**  
 搭乘信義線至「台北101/世貿站」：藍5、22、33、37、38、226、266、288、欣欣客運1至「台北醫學大學站」  
 搭乘板南線至「市政府站」：轉乘北醫附設醫院免費接駁車、藍5、市民小巴7、266、288至「台北醫學大學站」  
 搭乘文湖線至「六張犁站」：轉乘北醫附設醫院免費接駁車、欣欣客運1至「台北醫學大學站」；欣欣客運611、板基客運至「吳興街口站」

**■ 公車**  
 台北醫學大學站：藍5、市民小巴7、22、33、37、38、226、266、288、欣欣客運1  
 吳興街口站：284、欣欣客運611、新店客運、福和客運

**■ 開車**  
 北二高、台北聯絡道下交流道→基隆路口右轉信義路→至松智路右轉→直達北醫附設醫院

※診間號『A』在第一醫療大樓，診間號『C』在第二醫療大樓，診間號『D』在第一醫療大樓  
 ※延診：空白處為上一個午別門診繼續看診使用(因已超過負荷，無法接受新掛號)